Annexe 3

Compte de réalisation prévisionnel

Indiquer, dans les colonnes, **les actions par ordre de priorité décroissante**, en commençant, à gauche, par l’action la plus prioritaire. Ceci permettra de cibler les actions prioritaires si seulement une partie des dépenses est retenue lors de l’instruction technique du dossier. **Reprendre les numéros exacts des actions figurant dans l’annexe 2*.***

***Ordre de priorité***

**+**

**-**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cochez HT**  **TTC** | Action 1 | Action 2 | Action 3 | Action 4  et plus | **TOTAL GENERAL** |  |
| **Dépenses prévisionnelles** | | | | | | |  |
| 1 | Salaires, charges et taxes afférentes des agents salariés du bénéficiaire de l’aide |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Frais de déplacement et autres remboursements des agents salariés du bénéficiaire de l’aide |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Remboursement de frais de personnel mis à disposition du bénéficiaire de l’aide (agent d’une structure d’appui / agriculteurs membre d’un collectif) |  |  |  |  |  |  |
| 4 | **Total des dépenses de personnel** |  |  |  |  |  | |
| 5 | Prestations de services (autre que mise à disposition de personnel) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Acquisition de petits matériels et fournitures |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Autres dépenses |  |  |  |  |  |  |
| 8 | **Total des autres dépenses (maximum 10% des dépenses totales) (lignes 6 +7)** |  |  |  |  |  | |
| 9 | **TOTAL DEPENSES PREVISIONNELLES (lignes 4 + 5 + 8)** |  |  |  |  |  | |
| **Recettes prévisionnelles** | | | | | | |  |
| **10** | **Subvention demandée**  **(maximum 80% des dépenses)** |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Collectivités locales |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Conseils régionaux |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Union Européenne (FEADER…) |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Autres (à préciser) |  |  |  |  |  |  |
| 15 | **Total Subventions (lignes 10 à 14)** |  |  |  |  |  | |
| 16 | Autofinancement |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Produits |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Autres (à préciser) |  |  |  |  |  |  |
| 19 | **TOTAL RECETTES PREVISIONNELLES** |  |  |  |  |  | |

NB : Si le tableau ci-dessus (en particulier la rubrique « recettes prévisionnelles ») n’est pas correctement renseigné, la demande pourra faire l’objet d’un rejet.

Date :

Signature *(Nom/prénom/statut du signataire)*: